



แผนการพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ปีการศึกษา 2568

1. ชื่อ-นามสกุล นางเยาวรัตน์ รุ่งสว่าง
2. ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ การพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองแตก การพยาบาลศัลยกรรม
3. หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล หอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลปทุมธานี
4. ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล พฤศจิกายน 2568 – พฤษภาคม 2569 (ปีการศึกษา 2568)
5. เรื่อง แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก
6. เลือกรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) โดยทำเครื่องหมาย ✓ ใน ()
 - () 1. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโดยตรงโดยปฏิบัติเองหรือปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Nurse practitioner: NP) พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (advanced practice nurse: APN) พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป หรือ ทีมสหสาขาวิชาชีพ มี case load ในหน่วยบริการสุขภาพ
 - (✓) 2. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโดยตรงในกลุ่มผู้ป่วยที่สนใจ
 - () 3. ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน
 - (✓) 4. ปฏิบัติการให้บริการ ในหน่วยงาน หรือ PCU โดยการนำนวัตกรรม นำ Evidence based practice ไปใช้
 - () 5. พัฒนารูปแบบการบริการให้แก่ผู้รับบริการในรูปแบบของการวิจัยร่วมกับฝ่ายบริการและทีมสหสาขาวิชาชีพ
 - (✓) 6. ดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับแหล่งบริการ

7.แผนการดำเนินการ

ประเด็น/เรื่องก ารปฏิบัติการพ ยาบาล(Facult y Practice)	กลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ต่อกลุ่มประชากร เป้าหมายของ หน่วยบริการ	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) (APN/รายชื่อ หน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)[ใช้ขั้นตอน Evidence Based Practice] (Soukup,2000) หรือ PDCA	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
การพัฒนาแนว ปฏิบัติการ พยาบาลสำหรับ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองแตก (Hemorrhagic Strok)	การ พยาบาล สำหรับ ผู้ป่วยโรค หลอดเลือด สมอง แตก (Hemorrh agic Strok)	อัตราการเกิดภ วะแทรกซ้อนภ ายใน 24 ชั่วโมงหลังได้รับ การฉีดสีหลอดเลือด หัวใจผ่านทาง หลอดเลือดแ ดงข้อมือ ไม่เกินร้อยละ 5”	- หัวหน้าหอ ผู้ป่วย ศัลยกรรม โรงพยาบาล ปทุมธานี	ดำเนินการ ดังนี้ ก. ดำเนินการพัฒนากายพยาบาล 4 ขั้นตอน คือ 1. ขั้นตอน Evidence trigger หาประเด็นปัญหา พบว่าหอผู้ป่วยรับผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดที่ได้รับการทำหัตถการ ฉีดสีหลอดเลือดหัวใจผ่านทางหลอดเลือด เลือดแดงข้อมือมีสถิติติดอันดับ 1 ใน 5 ในแต่ละเดือน โดยผู้ป่วยที่มาทำหัตถการการพยาบาลที่หอนั้นประกอบไปด้วยการ มาเตรียมตรวจที่ห้องสวนหัวใจและผู้ป่วยที่นอนในหอผู้ป่วยแล้วได้ร ับการเตรียมตรวจและหลังจากทำหัตถการแล้วนอนพักค้าง 1 วันที่หอผู้ป่วยและอาการคงที่แพทย์พิจารณาจำหน่ายรวมวันนอนโ รงพยาบาล 1 วัน พบว่าหอผู้ป่วยยังไม่มีแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้ที่เป็นรูปแบบ ที่ชัดเจน 2. ขั้นตอน Evidence support 1. ค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ค้นหาข้อมูลจากฐานข้อมูลวิชาการต่าง ๆ เกี่ยวกับ 1.1 ความรู้ แนวปฏิบัติ (Guideline) ที่ทันสมัย 1.2 บทบาทพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดที่ได้รับการฉีดสีหลอดเลือด หัวใจผ่านทางหลอดเลือดแดงข้อมือ 2.ประเมินคุณภาพของหลักฐานเชิงประจักษ์ 3. พัฒนาคุณภาพและตรวจสอบคุณภาพ	หอผู้ป่วย ศัลยกรรม ชาย โรงพยาบาล ปทุมธานี	พฤศจิกายน 2568 – เมษายน 2569

ประเด็น/เรื่องก ารปฏิบัติการพ ยาบาล(Facult y Practice)	กลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ต่อกลุ่มประชากร เป้าหมายของ หน่วยบริการ	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) (APN/รายชื่อ หน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)[ใช้ขั้นตอน Evidence Based Practice] (Soukup,2000) หรือ PDCA	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
				<p>กิจกรรมที่พัฒนาได้แนวปฏิบัติการพยาบาล ผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดที่ได้รับการฉีดสียหลอดเลือดหัวใจผ่านทางห ลอดเลือด แดงข้อมือ ดังนี้</p> <p>1) ระยะการเตรียมตัวก่อนทำหัตถการและการพยาบาลก่อนทำหัตถ การ (Preprocedural Care)</p> <p>2) ระยะการพยาบาลหลังทำหัตถการ (Post procedural Care) ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพยาบาลหลังทำหัตถการแรกรับ ที่หอผู้ป่วย ผู้ป่วยมีแผลที่ข้อมือขวา มีสายกดรัดห้ามเลือดข้อมือที่ยังไม่ได้ดึงลมออกจาก สายรัดข้อมือ (TR band) มีลม 13 ซีซี โดย ให้การพยาบาลประเมินสังเกตอาการและวัดสัญญาณชีพทุก 15 นาที x 4 ครั้ง 30 นาที x 2 ครั้ง และ ทุก 1 ชั่วโมง จนครบ 4 ชั่วโมง เริ่มดึงลมออกจาก TR band ใช้เวลาห่างทุก 15 นาที โดยดึงลมออกจำนวน ดังนี้ ครั้งที่ 2, 3, 4, 4 ซีซี (13 ซีซี) และติดตามภาวะแทรกซ้อนต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง <p>3) ประเมินผลลัพธ์ คือ ภาวะแทรกซ้อน ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pain scale 1-10 - Easy grad hematoma 1-5 - Bleeding 0-2 <p>4. การวางแผนจำหน่ายและให้ความรู้ในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน</p>		

ประเด็น/เรื่องก ารปฏิบัติการพ ยาบาล(Facult y Practice)	กลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ต่อกลุ่มประชากร เป้าหมายของ หน่วยบริการ	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) (APN/รายชื่อ หน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)[ใช้ขั้นตอน Evidence Based Practice] (Soukup,2000) หรือ PDCA	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
				3. ชั้น Evidence Observe 1. ทดลองใช้ (pilot) แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดที่ได้รับการ การฉีดสีหลอดเลือดหัวใจผ่านทางหลอดเลือดแดงข้อมือ จำนวน 30 ราย 2. ประเมินผลลัพธ์ 3. สรุปนำเสนอผลดำเนินการเสนอแก่หอผู้ป่วยฯ 4.ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะตามบริบทหอผู้ป่วยฯ 4. ชั้น Evidence base 1. ใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย โรคหัวใจขาดเลือดที่ได้รับการฉีดสีหลอดเลือดหัวใจผ่านทางหลอด เลือดแดง 2. ประเมินผลลัพธ์ตามแนวทางที่พัฒนา 3. ชั้นถ่ายทอดและเผยแพร่ 4. วางแผนพัฒนาต่อยอดเป็นผลงานวิจัย ชื่อ ผลการใช้แนวปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดที่ได้รับการฉีดสีหลอดเลือดหัวใจผ านทาง หลอดเลือดแดงข้อมือ		

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวสุจิตรา วิเชียรรัตน์)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี